ส่วนที่ 2

สถาบันพระปกเกล้า

หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน

คำนำหน้านาม..ชื่อ.. นามสกุล..

ตำแหน่ง..

หน่วยงาน...

ในฐานะหัวหน้าหน่วยงานของผู้สมัคร (ชื่อผู้สมัคร)..

ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 3 ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2568

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครกรอกไว้เป็นความจริง และเห็นชอบให้บุคคลผู้นี้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว และหากได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตร ข้าพเจ้ายินดีสนับสนุนบุคคลผู้นี้เข้าศึกษาและเข้าร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันฯกำหนดไว้ในหลักสูตรทุกประการ และจะมีคำแนะนำให้ผู้สมัครเห็นความสำคัญของการศึกษาตลอดระยะเวลาการศึกษา

ลายมือชื่อ : ....

(...)

วันที่: ..../../.................

หมายเหตุ : 1. ผู้สมัครที่ดำรงตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน ไม่ต้องกรอกแบบฟอร์มนี้

2. แนบเอกสารรับรอง ภายใน 30 พฤศจิกายน 2568